

ILMOITUS VARHAISKASVATUKSEN PÄÄTTYMISESTÄ

Lapsen nimi _____

Viimeinen hoitopäivä ___ / ___ 20__

___ / ___ 20__ _____
huoltajan allekirjoitus

Palauta lomake allekirjoitettuna päivähoidon aluejohtajalle, perhepäivähoidon ohjaajalle tai toimistosihteerille.

Varhaiskasvatuksen merkintöjä ___ / ___ 20__ _____
vastaanottaja